

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hopital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1682 Société : 130922

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL MAMOUNIR HADJ JA

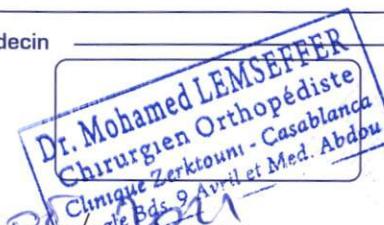
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661358283 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/01/2019 Age :

Nom et prénom du malade : EL MAMOUNIR HADJ JA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALD Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/08/2015			300,-	Dr. Mohamed LEMSEFFER Chirurgien Orthopédiste Zekrouni - Casablanca Avril et Med. Abdou

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE RACHA 11 Rachid Farja 1002 Sidi Maârouf Casablanca 700294	31/8/22	1401.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 <i>31/08/2012</i>	<i>Rx</i>	<i>1000</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on the upper arch and 1 through 8 on the lower arch). The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. The teeth are represented by small circles with numbers inside. The diagram is oriented with an upward-pointing arrow labeled 'H' at the top, a leftward-pointing arrow labeled 'D' on the left, and a downward-pointing arrow labeled 'B' at the bottom. To the right, there is a label 'C' with a curved arrow pointing towards the upper teeth.

ISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزركوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 31/08/11

M. GRANOURI KADJJA

14010

OEDES 20 mg : 1 boîte de 14
1 gel / jour



LOT : 211318
PER : 04-2024
PPV : 140,00DH

PHARMACIE RACHA
37, Rachida FARJA
Route 36 Sidi Moumen N° 10
Tél: 05 22 70 02 94 Casablanca

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou



BULLETIN DE SORTIE

(à rapporter à chaque consultation)

NOM et Prénom :

N° Dossier C : AT-AS-PEC N°

N° Réf Hosp. :

Date d'entrée : 06/07/22

Date sortie : 07/07/22

DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT A LA SORTIE :

Plante à l'ischio Sacrum
à l'anus T.O

SOINS POST-HOSPITALISATION :

- - Médicaments : ✓
- - Pansements le : —
- - Ablation de fils le : —
- - Ablation de plâtre le : —
- - Radiographies le : — *le 27/7*
- - Kinésithérapie - Rééducation le : —
- - Autres :

OBSERVATIONS :

Prendre un rendez-vous de consultation pour le : le 27/7 à : heures avec le Dr :

MB + ML

Modèle : 26-11-99

CLINIQUE ZERKTOUNI
D'ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Service Facturation
9 Avril et Med. Abdou
Casablanca

Médecin traitant

18/07/22
à 9H00



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمقابل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

31/08/2022

Facture n° 9269/22

Mme EL MANOUNI KHADIJA

Consultation	300 DH
Radiographie	400 DH
TOTAL	700DH

Arrêtée la présente facture à la somme de
// Sept Cents Dirhams //





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

31 /08/2022

Mme EL MANOUNI KHADIJA

Incidence :

- Epaule gauche de face+profil

Compte rendu radiologique :

• Aisi métaphysique
de l'épaule de l'
épaule

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

18/07/2022

Mme EL MANOUNI KHADIJA

Incidence :

- Poignet gauche de face+profil

Compte rendu radiologique :

DR. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni Casablanca
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril et
n.d.s. 9 Avril et
Casablanca



مصحة الزركوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

CHIRURGIE RÉPARATRICE DES OS ET DES ARTICULATIONS
ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE - CHIRURGIE DES RHUMATISMES - CHIRURGIE VERTÉBRALE
ARTHROSCOPIE - CHIRURGIE PLASTIQUE ET DE LA MAIN - MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le :

Patiene : EL MANOUNI KHADIJA

le 06/07/2022

SCANNER DE L'ÉPAULE

TECHNIQUE :

Examen réalisé en mode hélicoïdale avec reformatage MPR et 3D.

RESULTATS :

- Fracture articulaire complexe céphalo-tubérositaire responsable d'une luxation postérieure
- Il s'y associe la présence d'une fracture comminutive et déplacée à trois fragment de du tiers proximale de la diaphyse humérale
- Hémarthrose de moyenne abondance
- Epaississement et infiltration œdémateuse des parties molles en regard sans collection notable
- Absence de fracture de la clavicule.
- Absence de luxation acromio-claviculaire.

CONCLUSION :

Fracture de l'extrémité supérieure de l'humérus associé à une luxation postérieure de l'épaule

Infiltration œdémateuse des parties molles péri-fracturaires avec hémarthrose de moyenne abondance

Merci de votre confiance
Dr Chaouachi

CLINIQUE ZERKTOUNI
D'ORTHOPÉDIE ET TRAUMATOLOGIE
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou
Casablanca

إشهاد

أنا الموقعة أسفله:

خديجة المنوني، مغربية الجنسية، حاملة لبطاقة التعريف الوطنية عدد BH307712 صالحة إلى غاية 15/09/2029 والساكنة بقصر لبحر 2 زنقة 8 رقم 56 ق.ج. الدار البيضاء.

بموجب هذا الإشهاد الذي ستتم المصادقة عليه لدى السلطات المختصة بصفة قانونية، أشهد على نفسي شهادة تامة وأصرح على أنني تعرّضت لحادثة سقوط بالبيت بتاريخ 06/07/2022 حوالي الساعة 18H00، حيث كنت أقوم بأشغال التنظيف ووّقعت أرضاً بعدهما انزلقت وأصبت بكسر مزدوج على مستوى الكتف الأيسر، الأمر الذي تطلب معه إجراء فحوصات طبية وعملية جراحية لترميم الكسر بواسطة مرممات حديدية.

وبه أشهد وعلى صحته أمضي.

حرر بالدار البيضاء في: 21/09/2022

الإمضاء:
خديجة المنوني

13864
خديجة المنوني

لحسن حلي
ضابط الحالة المدنية بالتفويض
Lahcen HALLY
Officier d'Etat Civil par delegation